



Přihláška na plavecký výcvik

ve školním roce

Jméno a příjmení: _____ třída: _____

Datum narození: _____

Souhlasím s účastí na plaveckém výcviku v rámci povinné tělesné výchovy v délce

40 vyučujících hodin, který začíná v _____

.....
podpis rodičů

Vyjádření lékaře:

V Praze dne:

.....
podpis a razítko

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti,

žáku-žákyni třídy (nar.) žádné omezení plavání a koupání,

a že si nejsem vědom(a) žádných zdravotních a jiných problémů mého dítěte, které by bránily výuce plavání.

V Praze dne:

.....
podpis zákonného zástupce